

11 de febrero de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUOTA DE COMPROMISO

SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

REQUERIMIENTO : Departamento Tecnología de la Información De Este SRSM

REFERENCIA : SRSM-CCC- CP-2021-0031 No. DAF-SRSM-CC-02-02

Yo, (**LICDA. NORMA GABRIELA HERNANDEZ**), en mi calidad de Encargado(a) Administrativo-Financiero de (**Servicio Regional De Salud Metropolitano**),

CERTIFICO: Que esta División Administrativa-Financiera cuenta con la debida apropiación de fondos dentro del presupuesto del presente año (**2022**), y hace la reserva de la cuota de compromiso para el período (**ENERO-DICIEMBRE 2022**) para la contratación que se especifica a continuación:

CONCEPTO: ADQUISICION DE EQUIPOS DE TECNOLOGIA PARA USO DE LOS CPNA Y CENTROS DE DIAGNOSTICOS DELSRSM.


Detalle

Item	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
19	43222609	2.61.3.01	SWITCH DE 8 PUERTOS	UNIDAD	10	808.30	8,083.00
28	43212110	2.6.3.01	IMPRESORA ROTULADORA RIBBON 2 MO 9416TT2XL	UNIDAD	1	21,240.00	21,240.00
						Total:	29,323.00

PRESUPUESTO: Veinte y nueve mil trescientos veinte y tres pesos con 00100 (RD\$29,323.00)

En ese sentido y en base al presupuesto aprobado el Procedimiento de Selección a utilizar para esta compra o contratación es **Comparación de precios**.

Y para que conste, firmo la presente certificación,



Licda. Norma Gabriela Hernández
Administradora Financiera SRSM